

# Formation pour les dépôts de vente de médicaments accrédités

## *Ouganda*

### Module 3 : Session 6

## Affections cutanées chez les adultes



# Objectifs

Après avoir participé activement à cette session, la personne pourra :

1. Établir une correspondance entre les signes et symptômes d'affections cutanées courantes affectant les adultes et ces maladies.
2. Trouver les directives pour la prise en charge de ces affections cutanées courantes dans le Manuel du vendeur DVMA.
3. Démontrer comment conseiller le client au sujet du traitement des affections cutanées.

# Affections cutanées courantes chez les adultes

1. Le pied d'athlète
2. La dermatomycose
3. Les boutons (acné)
4. L'herpès zoster
5. Les furoncles

# Le pied d'athlète

# Définition et généralités

- Le pied d'athlète est une infection fongique qui affecte la peau entre les orteils.
- Il est plus courant chez les hommes qui portent constamment des chaussures fermées.
- Le quatrième et le cinquième orteils sont le plus souvent les plus affectés.
- Le pied d'athlète commence habituellement par une transpiration des pieds et une odeur forte, suivies de démangeaisons et la peau entre les orteils commence à peler.

# Comment attrape-t-on le pied d'athlète ?

- Le pied d'athlète se transmet d'une personne à l'autre :
  - Par contact avec la zone affectée
  - En partageant des chaussettes contaminées
- Une mauvaise hygiène des pieds peut aussi contribuer au développement du pied d'athlète.

# Signes et symptômes

- Des démangeaisons entre les orteils.
- La peau entre les orteils pèle.
- La peau entre les orteils blanchit.
- Une odeur désagréable des pieds.
- Une douleur en marchant.

# Le pied d'athlète

Photo d'un pied d'athlète entre les orteils





# Mesures générales

Conseillez au client :

- De bien s'essuyer les pieds après chaque lavage.
- De porter des chaussettes en coton.
- D'appliquer des poudres antifongiques aux pieds s'ils dégagent une odeur désagréable.
- De porter des chaussures ouvertes pendant son temps libre.

# Traitement médicamenteux

- Appliquez une crème au clotrimazole sur la région affectée bien sèche deux fois par jour pendant 4 semaines.

***Ou***

- Appliquez une pommade de Whitfield sur la région affectée bien sèche deux fois par jour pendant 4 semaines.

# Directives d'orientation

Orientez :

- Les clients qui ne réagissent pas au traitement après 4 semaines.
- Les clients atteints de diabète ou d'une infection due au VIH.
- Les clients qui commencent à avoir des lésions dans la zone affectée.

# La dermatomycose

# Définition et généralités

- La dermatomycose (ou teigne) est une infection de la peau extrêmement contagieuse causée par un champignon.
- Elle affecte le thorax, le dos, les bras et la poitrine, autour de la taille et les fesses.
- Une mauvaise hygiène personnelle peut mener au développement d'une dermatomycose.

# Comment attrape-t-on la dermatomycose ?

- Un contact corporel avec une personne infectée.
- En marchant pieds nus.
- Le partage de vêtements non lavés ou de brosses à cheveux.
- De mauvaises habitudes d'hygiène.

# Signes et symptômes

- Taches de forme arrondie sur la peau (anneaux).
- Éruption cutanée et démangeaisons.
- Desquamation / la peau pèle.
- Les taches s'étendent lentement.

# Photo d'une dermatomycose





# Mesures générales

- Conseillez aux clients :
  - D'améliorer leur hygiène personnelle.
  - D'éviter de partager des vêtements.
  - De laver et repasser leurs vêtements avant de les porter.
  - D'utiliser le médicament en suivant la posologie recommandée pour éviter que la mycose ne revienne.

# Traitement médicamenteux

Appliquez :

- Une pommade de Whitfield deux fois par jour pendant 4 semaines.

***Ou***

- Une crème à la clotrimazole deux fois par jour pendant 4 semaines.

# Directives d'orientation

Orientez :

- Tous les client qui ne réagissent pas au traitement.
- Les clients atteints d'une dermatomycose généralisée.

# L'acné (boutons )

# Définition et généralités

- L'acné est une affection cutanée courante chez les jeunes.
- Il affecte habituellement le visage, le dos, les épaules et la poitrine.
- La majorité des gens avec des boutons ont une peau grasse.
- Une sécrétion excessive d'huile bloque les pores de la peau et entraîne la formation de boutons.

# Les personnes les plus à risque pour l'acné

- Les jeunes de 14 à 19 ans.
- Les femmes enceintes et les filles pendant les règles.
- Les personnes qui se blanchissent le visage en recourant à des stéroïdes comme le Medevin, le Diprosone, etc.
- Les femmes qui prennent la pilule contraceptive.
- Les gens avec la peau grasse.

# Signes et symptômes

- Éruption de boutons minuscules.
- Apparaît sur le visage, la poitrine, les épaules et le dos.



Adapté de *Common Skin Diseases in Africa: An Illustrated Guide*,  
par Colette Van

# Mesures générales

## Conseillez au client :

- De nettoyer en douceur le visage au moins 2 fois par jour ; de ne pas frotter.
- De ne pas pincer ni gratter les lésions d'acné.
- D'utiliser des nettoyants pour éliminer l'huile superflue (par ex., Clear and Smooth).
- D'éviter les produits de maquillage si la peau est grasse.
- D'éviter de se blanchir le visage avec des stéroïdes (par ex., crème au bétaméthasone/diproson).
- Le traitement de l'acné prend beaucoup de temps.
- Le traitement pourrait commencer à agir après 6 à 8 semaines.



# Traitement médicamenteux

- Appliquez des préparations d'acide salicylique (par ex., une pommade au Seproderm) deux fois par jour, après vous être lavé le visage avec un savon pour acné et de l'eau tiède, pendant 3 mois.

***Ou***

- Appliquez un gel de peroxyde de benzoyle 5 % 2 fois par jour, pendant au moins 3 mois.

# Remarque concernant le traitement

Avisez :

- Les clients qui utilisent du peroxyde de benzoyle qu'il peut :
  - Causer une sensation de brûlure
  - Faire peler la peau
  - Assécher la peau
- Les clients qui utilisent des préparations à l'acide salicylique ou du peroxyde de benzoyle d'éviter une exposition prolongée au soleil afin de minimiser les brûlures de la peau.

# Directives d'orientation

Orientez :

- Les clients qui ne réagissent pas au traitement après 3 mois d'utilisation continue.
- Les clients avec beaucoup de boutons sur les épaules et le dos.
- Les femmes enceintes avec des boutons.
- Les clients qui présentent des boutons contenant du pus.

# L'herpès zoster

# Définition et généralités

- L'herpès zoster (zona) est une infection virale de la peau.
- Il est courant chez les personnes vivant avec le VIH et le sida.

# Comment attrape-t-on l'herpès zoster ?

L'herpès zoster apparaît quand le virus responsable de la varicelle est activé en raison de l'affaiblissement du système immunitaire du client.

# Signes et symptômes

- Sensation de brûlure
- Cloques rouges localisées sur la peau suivant un schéma spécifique
- Douleur dans la région affectée
- Démangeaisons dans la région affectée
- Fièvre et frissons
- Maux de tête
- Faiblesse générale du corps (malaise)

# Photo d'un herpès zoster





# Mesures générales

**ORIENTEZ** tous les cas d'herpès zoster.

Conseillez au client :

- De maintenir propre la région affectée.
- De nettoyer la région affectée avec du peroxyde d'hydrogène ou une solution de Chlorhexidine.
- La douleur diminuera.
- De faire un dépistage pour le VIH.

# Traitement médicamenteux

- Appliquez une lotion à la calamine 3 fois par jour pendant 7 jours.

## ***Plus***

- 1 g de paracétamol 3 fois par jour pendant 3-5 jours.

# Les furoncles

# Définition et généralités

- Un furoncle est aussi appelé un abcès cutané.
- C'est une infection bactérienne cutanée profonde et localisée dans la peau.
- Les furoncles affectent les adultes et les enfants.

# Signes et symptômes

- Un ou plusieurs gonflements graves, sensibles et douloureux sur le site de l'infection.
- Le site du furoncle peut sembler chaud.
- Fièvre



# Mesures générales

Orientez immédiatement :

- Les clients avec de la fièvre
- Les clients avec une inflammation généralisée du ganglion lymphatique

Conseillez aux clients :

- D'appliquer des compresses chaudes ou autres.
- De prendre des antalgiques, comme le paracétamol, pour soulager la douleur et de chercher une prise en charge supplémentaire.

*REMARQUE : Ne percez pas le furoncle car cela pourrait propager l'infection ailleurs.*

# Exercice 1

Jeu de tri (Signes/symptômes et affections cutanées)

# Exercice 2

Jeux de rôle



# Formation pour les dépôts de vente de médicaments accrédités

*Ouganda*

Module 3 : Session 7

Prise en charge de la fièvre et la douleur



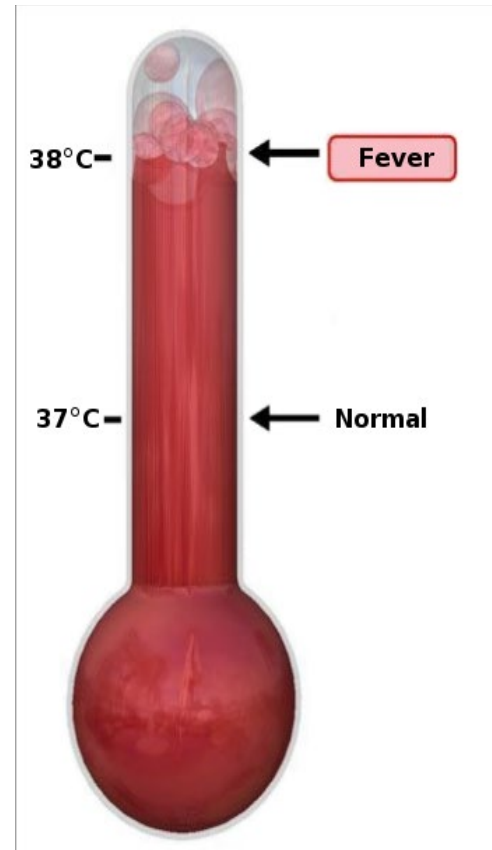
# Objectifs

Après avoir participé activement à cette session, la personne pourra :

1. Énoncer les trois objectifs de la prise en charge de la fièvre.
2. Tenant compte de courtes descriptions de cas, recommander le médicament et la posologie préconisée susceptibles d'être utilisés pour traiter chaque client.
3. Énoncer au moins trois raisons d'orienter un client fiévreux.
4. Citer 3 traitements de soutien utiles pour la prise en charge de la fièvre.

# Qu'est-ce que la fièvre ?

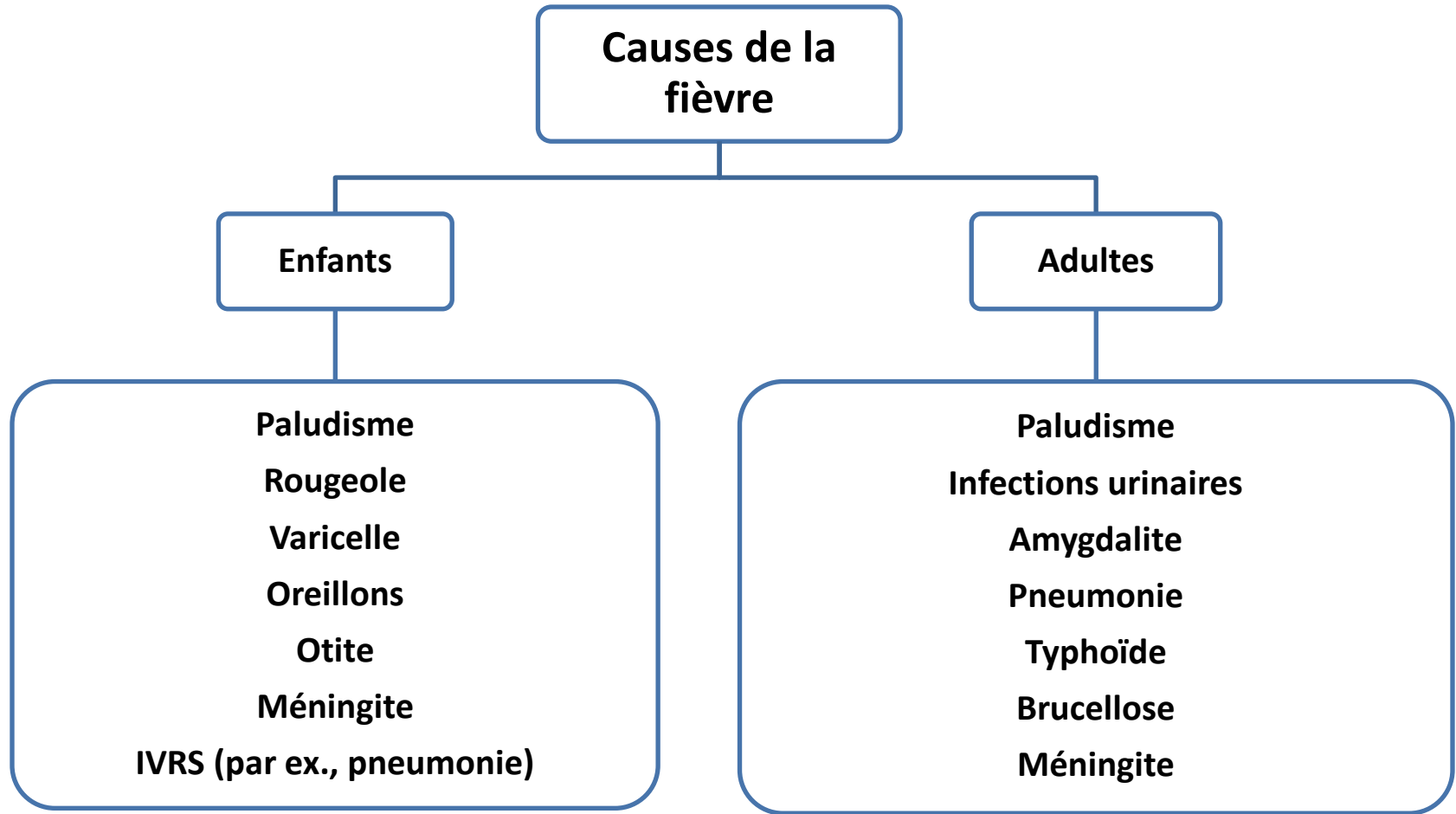
- La fièvre est une élévation de la température corporelle supérieure à la normale.
- La température moyenne normale du corps est 37 degrés Celsius (37 °C), avec une fourchette de 36,8 °C à 37,2 °C.



# Causes de la fièvre (1)

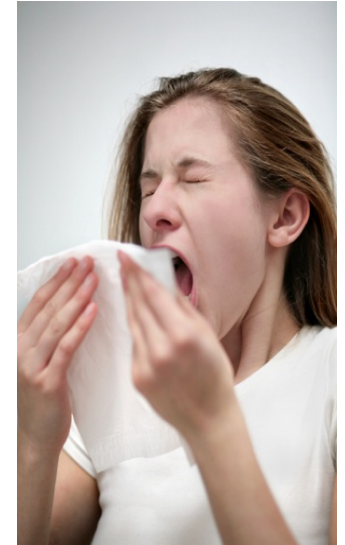
- Infections
  - Paludisme
  - Infection bactérienne
  - Infection virale
- Médicaments
- Drogues illicites
- Maladies attribuables à la chaleur

# Causes de la fièvre (2)



# Signes/symptômes chez les adultes et les enfants de plus de 6 ans

- Avoir l'impression d'avoir plus chaud ou plus froid que d'autres dans la pièce qui se sentent à l'aise.
- Douleurs corporelles
- Maux de tête
- Avoir des difficultés pour dormir ou dormir davantage.
- Grelottements et frissons entrecoupés de sudation.



# Signes/symptômes chez les nourrissons et les enfants de 2 mois à 5 ans

- Irritable
- Difficile à satisfaire
- Fatigué
- Silencieux
- Chaud ou brûlant au toucher
- Ne se nourrit pas normalement
- Pleurs
- Respiration rapide
- Présente des changements dans les habitudes de sommeil ou alimentaires
- Température corporelle élevée



# Évaluation du client (1)

Questions à poser	Remarques
Quel âge a l'enfant ?  Ou  Quel âge avez-vous ?	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Utilisez l'aide-mémoire iCCM pour évaluer et traiter la fièvre chez un enfant de moins de 5 ans.</li><li>✓ Les causes courantes de la fièvre sont différentes chez les enfants et les adultes.</li><li>✓ L'âge permet de connaître la dose de médicament à administrer au client.</li></ul>
2. Quand la fièvre a-t-elle commencé ?	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Une fièvre intense pourrait indiquer le paludisme, la rougeole ou toute autre infection aiguë.</li><li>✓ Une fièvre durant plus de 3 semaines pourrait indiquer la typhoïde, l'infection au VIH ou la brucellose.</li></ul>
3. Avez-vous des maux de tête ?	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Les maux de tête sont courants avec le paludisme et la méningite.</li><li>✓ Les maux de tête avec une raideur de la nuque sont courants en présence de méningite et les clients doivent être orientés immédiatement.</li></ul>



# Évaluation du client (2)

Questions à poser	Remarques
4. Avez-vous le nez qui coule ou tousez-vous ?	✓ Le nez qui coule est associé à la grippe. ✓ La toux est courante en cas de pneumonie.
5. Ressentez-vous une douleur quand vous urinez ?	✓ Des douleurs lors de l'urination sont associées à des infections de la voie urinaire.
6. Avez-vous des douleurs pelviennes ?	✓ La fièvre accompagnée de douleurs pelviennes est courante avec les maladies inflammatoires pelviennes chez les adultes. ✓ Orientez immédiatement le client vers le centre de soins.
7. Avez-vous un gonflement douloureux derrière l'oreille ?	✓ Signe d'otite.

# Évaluation du client (3)

Questions à poser	Remarques
8. Quel traitement vous a-t-on administré jusqu'à présent ?	✓ Permet de connaître le choix de médicament à administrer. ✓ Peut mener à une orientation.
<b>Si le client est un enfant :</b>	
<p>Si les symptômes suivants sont présents, l'enfant a sans doute la ROUGEOLE.</p> <ul data-bbox="285 796 1174 1100" style="list-style-type: none"><li>• Opacité de la cornée</li><li>• Ulcères de la bouche profonds et étendus</li><li>• Pus suintant des yeux</li><li>• Ulcères de la bouche</li></ul> <p><b>ORIENTEZ immédiatement un enfant susceptible d'avoir la rougeole.</b></p>	

# Prise en charge de la fièvre

Objectifs :

1. Diminuer la température du corps
2. Éviter la déshydratation
3. Surveiller les signes de maladies graves ou potentiellement mortelles



# Prise en charge : Enfants de 2 mois à 5 ans

Utilisez l'aide-mémoire  
iCCM

- Il aide à déterminer la cause
- Aide à déterminer le traitement ou la nécessité d'orienter



# Prise en charge : Enfants plus âgés et adultes

## Objectif 1 : Faire baisser la fièvre

- Paracétamol : Traitement de première intention
- Aspirine : Ne l'utilisez PAS pour les enfants de moins de 12 ans !
- Diclofénac
- Ibuprofène

# Posologie préconisée : Paracétamol

## PARACÉTAMOL

### **Présentation :**

Comprimés de 500 mg

Sirop de 120 mg/5 ml

### **Indication :**

Douleurs légères à modérées

Fièvre légère à modérée

### **Posologie (pour enfants et adultes)**

Enfants : 2 mois à 5 ans : 10 ml toutes les 8 heures

Adulte : 500 mg – 1000 mg toutes les 6 à 8 heures (max. 3 g en 24 heures)

# Posologie préconisée : Ibuprofène

## IBUPROFÈNE

### **Présentation :**

Comprimés de 200 mg et sirop de 100 mg/5 ml

### **Indication :**

Douleurs et inflammations en cas de maladie rhumatismale, dysménorrhée, fièvre et douleurs chez les enfants.

### **Posologie :**

Adultes : 200 à 400 mg toutes les 6 à 8 heures par jour

Enfants : 1-2 ans, 2,5 ml toutes les 6 à 8 heures par jour

3-7 ans, 5 ml toutes les 6 à 8 heures par jour

8-12 ans, 10 ml toutes les 6 à 8 heures par jour

**Avertissement : Ne pas administrer aux clients atteints d'ulcère à estomac.**

# Posologie préconisée : Diclofénac

## DICLOFÉNAC

### **Présentation :**

Comprimés de 25 mg ; 50 mg ; 100 mg

### **Indications :**

Douleurs et inflammations aiguës en cas de maladie rhumatismale, d'autres troubles musculo-squelettiques, attaques aiguës de goutte et douleurs postopératoires.

### **Posologie (pour adultes) :**

50 à 150 mg en 2-3 doses fractionnées par jour. La dose quotidienne totale quelle que soit la voie d'administration ne doit pas excéder 150 mg.

**Avertissement : Ne pas administrer aux clients atteints d'ulcère à estomac.**



# Prise en charge : Enfants plus âgés et adultes

## Objectif 2 : Éviter la déshydratation

- Encouragez le client à boire des liquides clairs, comme des boissons non gazeuses sans caféine (jus de fruit, eau ou thé).
- Veillez à ce que le client élimine une urine de couleur claire au moins toutes les quatre heures.

# Prise en charge : Enfants plus âgés et adultes

Objectif 3 : Surveiller le client pour détecter des signes de maladies graves ou potentiellement mortelles

- Si vous avez réussi à contrôler (diminuer) la température du client et l'avez aidé à éviter la déshydratation et que le client semble toujours malade, **ORIENTEZ-LE !**

# Traiter la cause de la fièvre

Ce sujet sera abordé dans la gestion des diverses causes courantes de la fièvre.

# Traitement de soutien

- Donnez au client un bain d'eau tiède avec une éponge.
- Dites au client de porter le moins de vêtements possible quand il est à l'intérieur.

**ORIENTEZ** si la fièvre persiste.

# Exercice 1

Les trois objectifs de la prise en charge de la fièvre

# Quand orienter un client fiévreux

## Orientez le client si :

- L'affection nécessite une ordonnance du médecin.
- Le client a de la fièvre tous les jours pendant plus de 7 jours.
- Le client ne réagit pas au traitement.
- Le client a des convulsions.
- Le client perd conscience ou a des hallucinations.
- Le client a des problèmes médicaux complexes ou prend des médicaments sous ordonnance de façon chronique (médicaments pris pendant plus de deux semaines).

# Douleur et inflammation

- L'inflammation est le moyen par lequel le corps réagit à l'infection, l'irritation ou à une autre lésion.
- Les principales caractéristiques de l'inflammation sont :
  - La rougeur
  - La chaleur
  - Le gonflement
  - **La douleur**

# La douleur

- La douleur est une sensation désagréable.
- La douleur peut être aiguë ou faible, donner une sensation de brûlure ou d'engourdissement, être mineure ou majeure, intense ou chronique.
- Elle peut être un inconfort mineur ou totalement invalidante.
- Elle est ce que le client décrit.



# Causes de la douleur

- Affections arthritiques
- Douleurs lombaires
- Traumatismes sportifs
- Maux de tête (tension, migraine, névralgies migraineuses, stress, etc.)
- Douleurs musculaires (spasmes, tension, spasticité)
- Douleurs neuropathiques (liées aux nerfs)



# Prise en charge de la douleur et de l'inflammation

- Prenez en charge la cause de la douleur

Les médicaments suivants peuvent être utilisés pour gérer la douleur :

- Paracétamol
  - Ibuprofène
  - Diclofénac
- Conseillez une prise en charge de soutien (par ex., se reposer/dormir en plus du médicament contre la douleur).

# Orientation

Orientez toujours les affections qui ne sont pas du ressort du DVMA.

# Formation pour les dépôts de vente de médicaments accrédités

## *Ouganda*

### Module 3 : Session 8

## Prise en charge des cas de paludisme



# Objectifs

Après avoir participé activement à cette session, la personne pourra :

1. Expliquer comment déterminer si un client est atteint de paludisme.
2. Donner des descriptions de clients avec des symptômes de paludisme, classer chaque cas de paludisme en tant que *sans complication* ou *grave*.
3. Décrire comment orienter un client atteint d'un paludisme grave, y compris le traitement pré-transfert.
4. Décrire comment prendre en charge un paludisme sans complication.
5. Citer au moins 3 façons de prévenir le paludisme.

**Les DVMA ont un rôle très important dans la prise en charge du paludisme dans la communauté.**

# Définition du paludisme

- Le paludisme est une infection caractérisée par des frissons, de la fièvre et une sudation.
- Le paludisme est propagé par la piqûre d'un moustique.

# Fardeau du paludisme

Le paludisme représente :

- Entre le tiers et la moitié des clients se rendant dans les services de consultation externe.
- Une admission sur cinq dans les hôpitaux.
- Un décès sur dix dans un hôpital.

# Groupes vulnérables au paludisme

- Le paludisme peut affecter n'importe qui.
- Les groupes suivants de personnes courent un plus grand risque d'être affectés par le paludisme, en particulier le paludisme grave :
  - Enfants de moins de 5 ans
  - Femmes enceintes
  - Personnes vivant avec le VIH et le sida
  - Voyageurs provenant de régions avec peu ou pas de transmission du paludisme
  - Clients atteints de drépanocytose



# Le paludisme : Signes et symptômes

## Fièvre :

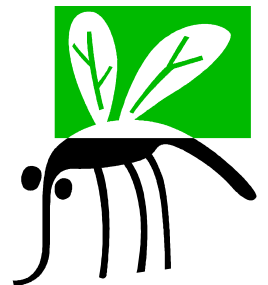
- Température élevée détectée avec un thermomètre ou au toucher
- Antécédents de fièvre

## Anémie légère :

- Paumes, yeux et langue pâles

## Déshydratation :

- Bouche sèche
- Langue saburrale
- Yeux enfoncés



# Classification du paludisme

Le paludisme peut être classé en tant que :

- Paludisme sans complication
- Paludisme grave

# Le paludisme sans complication

Présente des symptômes légers :

- Fièvre ou antécédents de fièvre
- Perte d'appétit
- Faiblesse
- Nausée/vomissements
- Maux de tête
- Douleurs articulaires
- Douleurs musculaires

# Le paludisme grave (1)

Présente des symptômes sévères, souvent avec un ou plusieurs signes d'alerte :

- Convulsions ou crises au cours des deux derniers jours ou au moment présent.
- Incapable de boire ou de s'allaiter.
- Vomit tout ce qu'il avale.
- État mental altéré (léthargie, engourdissement, inconscience ou confusion).
- Incapable de se tenir debout ou de s'asseoir sans soutien.

# Le paludisme grave (2)

Présente des symptômes sévères, souvent avec un ou plusieurs signes d'alerte :

- Détresse respiratoire sévère ou gêne respiratoire.
- Anémie grave (extrême pâleur des paumes et des membranes muqueuses).
- Sévère déshydratation (yeux enfoncés, langue saburrale, léthargie, incapable de boire).
- Léthargie
- Perte de conscience

# Le paludisme grave : Perte de conscience

- Chez les adultes, demandez-vous :
  - Si le client est éveillé et attentif ?
  - Si le client sait s'orienter, est intéressé et conscient de ce qui l'entoure ?
- Chez les jeunes enfants, demandez-vous :
  - Si l'enfant regarde sa mère ou la personne responsable ?
  - Si l'enfant suit du regard un objet qu'on déplace devant ses yeux ?
  - Si l'enfant réagit à des bruits forts ?

***Si la réponse à une de ces questions est non, ORIENTEZ immédiatement le client.***

# Enfants de moins de 5 ans : Symptômes les plus courants

## Paludisme sans complication ou grave :

- Fièvre (température supérieure à **37,5 °C** détectée avec un thermomètre ou au toucher) ou des antécédents de fièvre
- Perte d'appétit
- Faiblesse
- Vomissements

## Paludisme grave :

Les symptômes cités ci-dessus, plus :

- Léthargie
- Raideur de la nuque

# Exercice 1

Classez le paludisme en tant que *grave* ou *sans complication*



# Évaluer le paludisme (1)

1. OBSERVEZ s'il y a des signes et des symptômes du paludisme

a. Dans l'affirmative, déterminez s'ils sont *sévères* ou *sans complication*.

2. DEMANDEZ au client ou la personne responsable :

a. Quand la maladie a commencé.

b. Comment elle a commencé.

c. Si des médicaments ont été administrés, en particulier des produits antipaludiques

- Si OUI – demandez le type, la dose et la durée du traitement.
- Si NON – continuez l'évaluation.



# Évaluer le paludisme (2)

## 3. FAITES un Test de diagnostic rapide (TDR).

- C'est le seul test au DVMA qui confirme le paludisme.
- Nous examinerons comment faire le TDR dans la session suivante.

# Pourquoi perdre du temps à faire un TDR ?

- Pour que le traitement corresponde à la maladie.
  - Le TDR confirme que la fièvre est due au paludisme
  - Le TDR confirme aussi qu'une fièvre n'est pas due au paludisme
- Pour contrôler les coûts
  - Les médicaments antipaludiques nouveaux et efficaces sont chers.
- Pour éviter le développement d'une résistance
  - L'usage fréquent de ces médicaments peut rendre le paludisme *résistant* à leurs effets.
  - Il faudra alors d'autres médicaments, qui pourraient être encore plus chers.

# Directives d'orientation

Vous devez **ORIENTER** :

- Les femmes enceintes atteintes de paludisme
- Les nourrissons de moins de 2 mois
- Les enfants incapables de boire ou de s'allaiter
- Les enfants présentant des convulsions
- Les clients vomissant tout ce qu'ils avalent
- Les clients adultes qui sont désorientés
- Les clients extrêmement faibles
- Les clients avec une anémie grave.

# Traitement de pré-transfert

Si vous orientez pour le paludisme:

1. Administrez un artésunate par voie rectale.
2. Donnez à l'enfant une boisson sucrée ou un jus de fruit pour éviter l'hypoglycémie.
3. Administrez une dose de paracétamol en cas de température élevée (supérieure à 38,5 °C).
4. **Orientez** immédiatement vers un hôpital.

# Prise en charge du paludisme sans complication (1)

Traitements de première intention :

- Artéméther/luméfantrine (un ACT) : **lisez la notice du médicament pour déterminer la dose à administrer au client.**
- Pour les enfants de 2 à 4 mois, administrez de la quinine par voie orale.

Pour tous les clients : si les symptômes persistent, **ORIENTEZ** pour une prise en charge plus poussée.

# Prise en charge du paludisme sans complication (2)

Autre traitement : si vous n'avez pas d'artéméther/luméfantrine :

- Des comprimés mixtes contenant de l'artésunate et de l'amodiaquine (un autre ACT).
- Dose :
  - 4 mg/kg d'artsunate par jour
  - 10 mg/kg d'amodiaquine par jour, une fois par jour pendant 3 jours
  - Reportez-vous aux instructions du fabricant.
- Il peut être nécessaire de couper les comprimés pour les enfants de moins de 1 an.
- **REMARQUE** : Le contenu peut varier en fonction des marques.

# Prise en charge du paludisme sans complication (3)

- Administrez le cycle complet du traitement :
  - Le nombre de comprimés qu'il faudra
  - Pendant le nombre de jours qu'il faut

*(REMARQUE : pour les enfants, tenez compte du poids ou de l'âge pour déterminer la bonne dose et la bonne posologie !)*

- Administrez le médicament oralement, sauf si le client vomit à maintes reprises.



# Prise en charge de la fièvre (1)

Donnez du paracétamol ou de l'ibuprofène

## Paracétamol

ÂGE	Dose	Posologie
Adulte	500 – 1000 mg	3 fois par jour pendant 3 jours
6-12 ans	500 mg (20 ml)	3 fois par jour pendant 3 jours
2-5 ans	250 mg (10 ml)	3 fois par jour pendant 3 jours
3 mois - 1 an	125 mg (5 ml)	3 fois par jour pendant 3 jours

Si la fièvre est présente tous les jours pendant 7 jours, orientez vers une évaluation.

# Prise en charge de la fièvre (2)

*Donnez du paracétamol ou de l'ibuprofène*

## **Ibuprofène**

ÂGE	Dose	Posologie
Adulte	200 – 400 mg	3 – 4 fois par jour pendant 3 jours
6-12 ans	200 mg (10 ml)	3 – 4 fois par jour pendant 3 jours
3-7 ans	100 mg (5 ml)	3 – 4 fois par jour pendant 3 jours
1-2 ans	50 mg (2,5 ml)	3 – 4 fois par jour pendant 3 jours

Si la fièvre est présente tous les jours pendant 7 jours, orientez vers une évaluation.

# Prise en charge de la fièvre (3)

Chez les enfants :

- Les enfants avec une température égale ou supérieure à 38,5 °C doivent recevoir leur première dose d'ACT pendant qu'ils sont au DVMA.
- Conseillez à la mère de revenir avec l'enfant dans 2 jours pour un suivi *si la fièvre persiste*.

# Récapitulatif de la prise en charge du paludisme

- Quand nous prenons en charge le paludisme, nous cherchons à :
  - Réduire la propagation de la maladie
  - Éviter la résistance aux médicaments
- Lorsque nous traitons les clients, nous visons un rétablissement rapide et complet après l'épisode de paludisme et à éviter une maladie grave.

# Exercice 2

- Actions du vendeur DVMA

# Conseiller les clients atteints de paludisme (1)

Expliquez au client ou à la personne responsable des soins que :

- La cause de la maladie est le paludisme.
- Le client doit suivre le cycle complet du traitement pour être totalement guéri.
- Les symptômes peuvent ne pas disparaître immédiatement après la première dose, cela pourrait prendre 2 jours.
- En cas de vomissements 30 minutes après avoir pris le médicament, une autre dose est nécessaire.

# Conseiller les clients atteints de paludisme (2)

Expliquez au client ou à la personne responsable des soins (suite) de :

- Consulter un agent de santé immédiatement si les symptômes empirent ou persistent au delà de 2 jours.
- Revenir en cas d'effets indésirables au médicament.

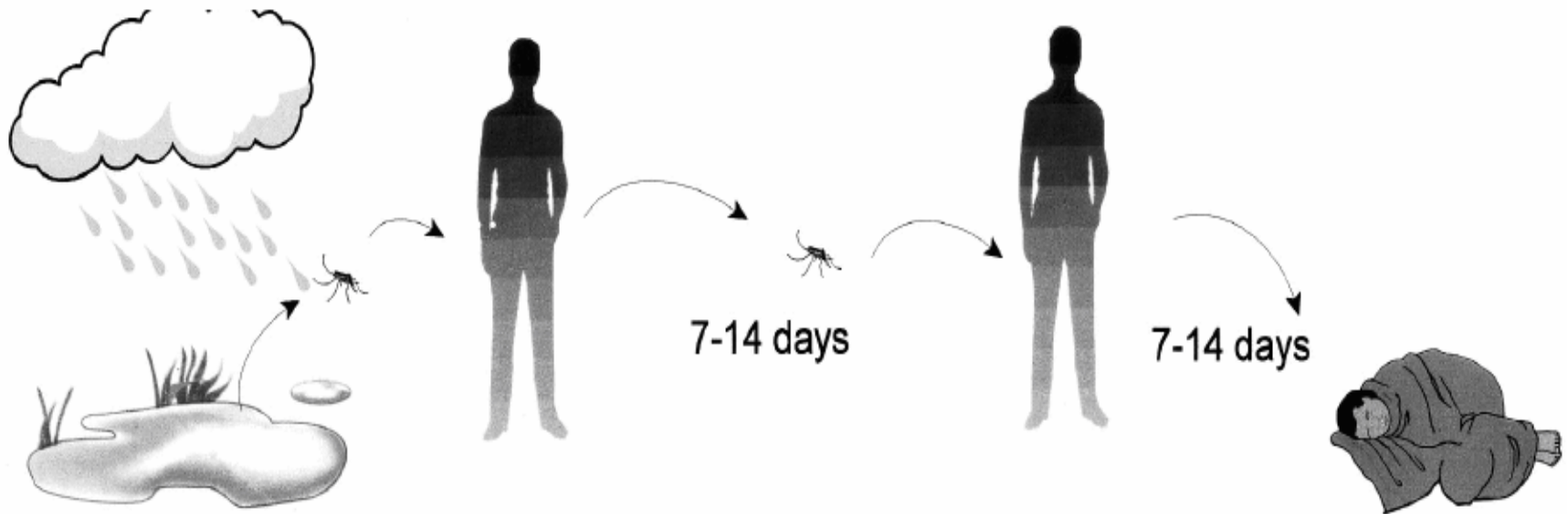
# Comment le paludisme se propage d'une personne à une autre (1)

- Le paludisme est causé principalement par le protozoaire *Plasmodium falciparum*.
- Il est transmis par un moustique anophèle (*anopheles*) femelle infecté.



# Comment le paludisme se propage d'une personne à une autre (2)

The Transmission of Malaria



There is usually a period of 6-8 weeks between the peak of the rainy season and the increase of malaria cases

Rain creates breeding sites for mosquitos which multiply

The mosquito bites a person who harbours parasites (but may be healthy)

The parasite has to develop in the mosquito to infect another person

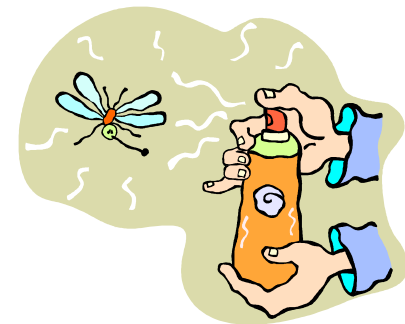
A person is now bitten by an infective mosquito

After 1-2 weeks this person falls ill with malaria

# Contrôle et prévention du paludisme

Pour aider à éviter le paludisme :

- Dormez sous des moustiquaires imprégnées d'insecticides (ITN).
- Utilisez des protections dans les maisons, comme des grillages métalliques et des ventilateurs.
- Gardez les portes fermées le soir.
- Évacuez l'eau stagnante autour des maisons.
- Vaporisez des insecticides pour détruire les moustiques.
- Débroussailliez autour de chez vous.



# Exercice 3

**Jeu de rôle : « Les méthodes anciennes par rapport aux méthodes modernes »**

# Formation pour les dépôts de vente de médicaments accrédités

## *Ouganda*

### Module 3 : Session 9

## Utilisation d'un TDR\* pour le paludisme



\*TDR = Test de diagnostic rapide

# Objectifs

Après avoir participé activement à cette session, la personne pourra :

1. Démontrer le processus de test du TDR.

# Les tests de diagnostic rapide

- Nous devons confirmer tous les cas suspects de paludisme en déterminant la présence de parasites dans le sang.
- Dans un dépôt de vente de médicaments, nous pouvons le faire en utilisant des tests de diagnostic rapide (TDR).
- Un TDR est précis, simple à exécuter et ne nécessite pas de microscope.

# Comment utiliser un TDR : Étape 1

## 1. Réunissez votre matériel

- Une feuille d'instruction (notice de la boîte)
- Les cassettes emballées
- Les lancettes
- Des dispositifs de prélèvement du sang (compte-gouttes ou tubes micro-capillaires)
- Un réactif tampon
- Des tampons (70 % d'alcool, ouate ou gaze)
- Des gants
- Un minuteur (montre ou horloge)

# Comment utiliser un TDR : Étape 2

## 2. Préparez-vous pour le test

- a. Lisez attentivement les instructions sur la façon d'utiliser le kit de test du paludisme.
- b. Vérifiez la date de péremption au dos de la boîte. *Si le kit du test est arrivé à échéance, utilisez une autre cassette.*
- c. Vérifiez que le film de protection n'est pas endommagé en exerçant une légère pression et en écoutant ou ressentant une fuite d'air potentielle. *Si le film est endommagé, utilisez une autre cassette.*
- d. Parlez au client et expliquez ce que vous voulez faire.



# Comment utiliser un diagnostic rapide :

## Étape 3

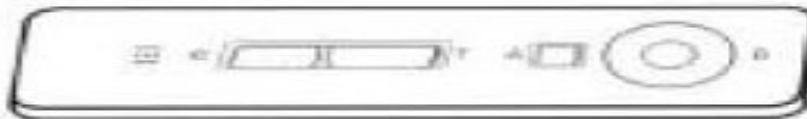
### 3. Ouvrez la cassette emballée

- a. Ouvrez la boîte en tirant le long de l'encoche.
- b. Repérez ce qui suit :

**Sachet  
déshydratant**



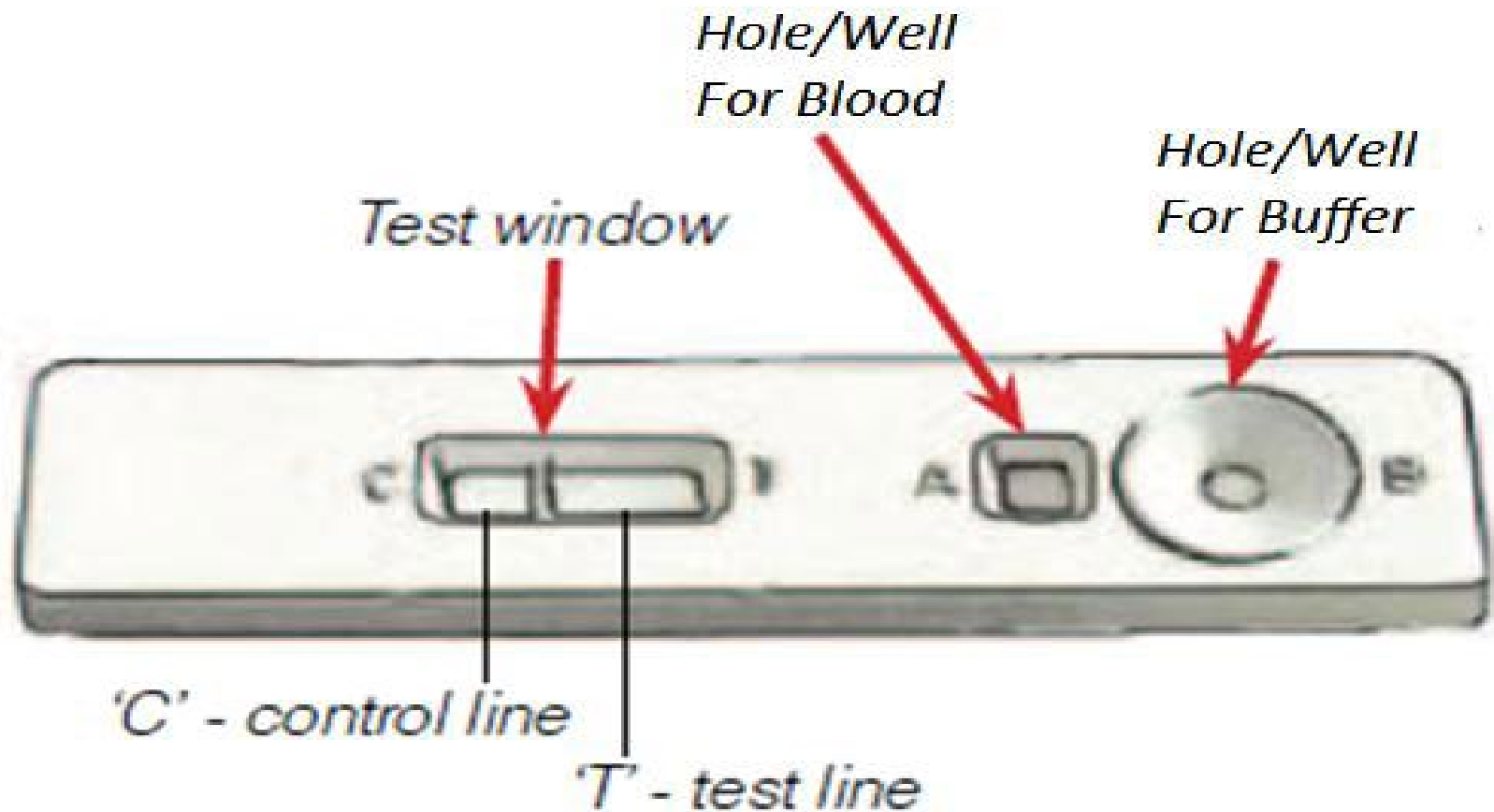
**Cassette**



- c. Jetez le sachet déshydratant.

# Comment utiliser un TDR : Étape 3 (suite)

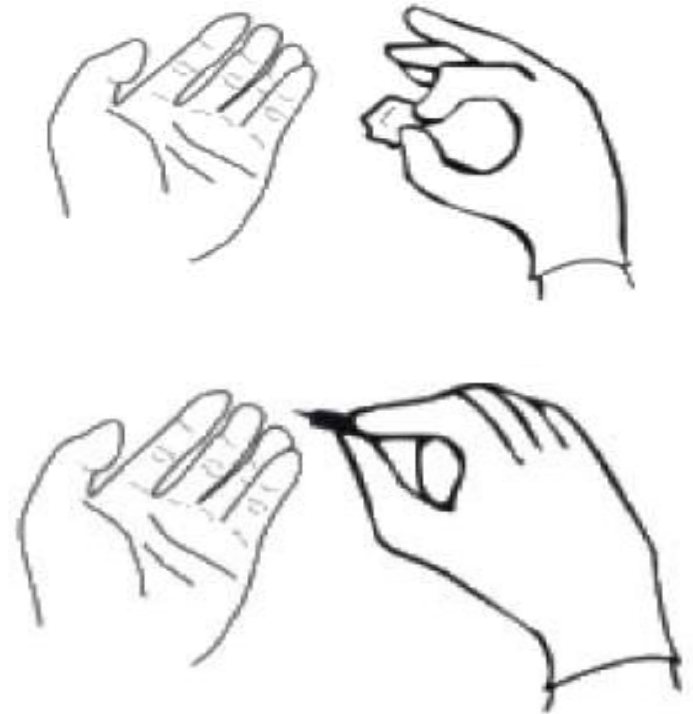
*Remarque : le TDR ouvert ressemble à ceci :*



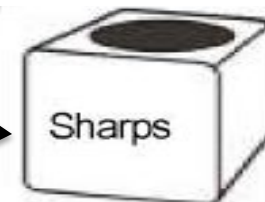
# Comment utiliser un TDR : Étape 4

## 4. Prélevez le sang du client.

- N'oubliez pas de mettre des gants.
- Nettoyez le doigt du client avec un tampon d'alcool.
- Laissez SÉCHER l'endroit.
- Piquez le côté du doigt du client pour obtenir une très petite quantité de sang.



**Remarque :** Jetez la lancette dans un récipient pour déchets pointus.



# Comment utiliser un TDR : Étape 5

## 5. Transférez le sang dans l'alvéole de la cassette.

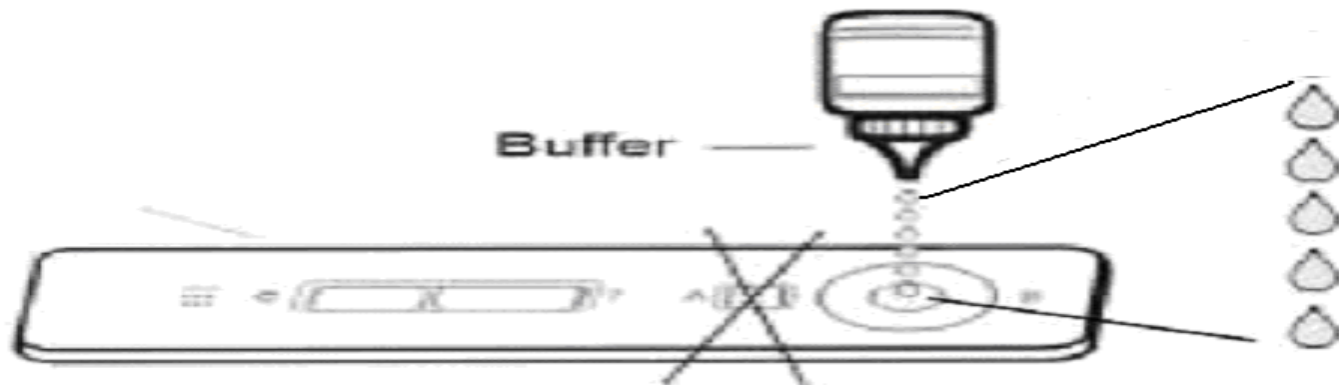
- a. Touchez immédiatement la pointe du tube capillaire avec le sang dans l'alvéole de l'échantillon dans la cassette.
- b. Laissez le temps au sang d'être absorbé par la solution tampon au fond de l'alvéole.
- c. Mettez un coton sec à l'endroit de la piqûre pour arrêter le saignement.



**Remarque :** Jetez le tube capillaire dans le récipient pour déchets pointus.

# Comment utiliser un TDR : Étape 6

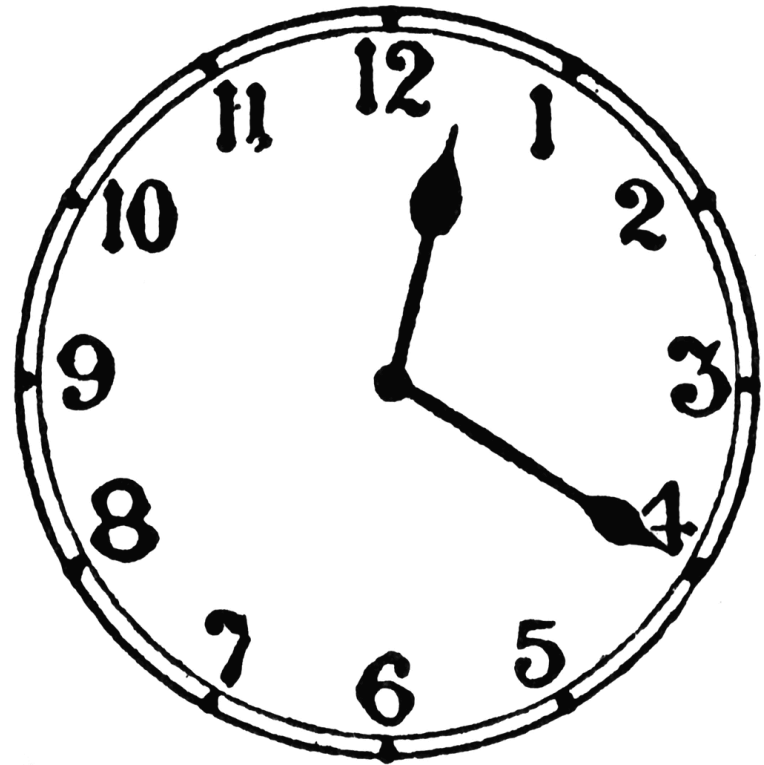
6. Mettez (5) gouttes de solution tampon dans l'alvéole à cet effet.



# Comment utiliser un TDR : Étapes 7-8

**7. Réglez le minuteur sur 20 minutes.**

**8. Lisez les résultats exactement vingt (20) minutes après avoir ajouté la solution tampon.**



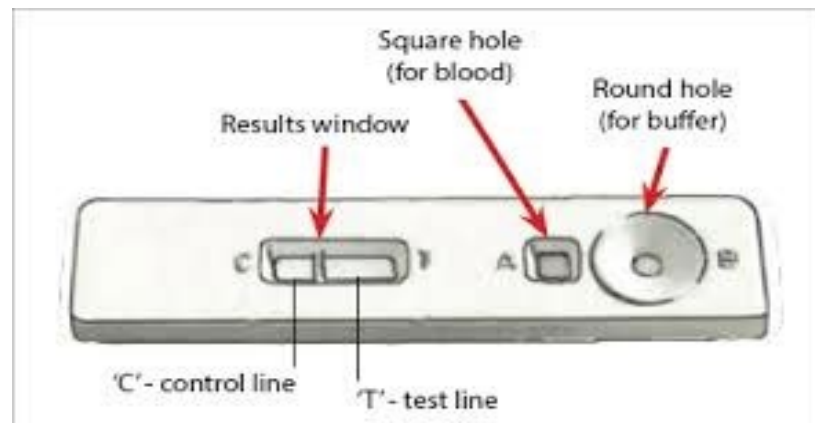
**Remarque :** Ne lisez pas les résultats avant ou après 20 minutes.

# Comment utiliser un TDR : Étape 9

## 9. Interprétez les résultats.

- Examinez la section de la fenêtre de la cassette.
- Si vous voyez une seule ligne de contrôle rouge près de la marque « C », le résultat est **NÉGATIF** – la personne n'a pas le paludisme.

Une bande de contrôle près de la marque « C ».



# Comment interpréter les résultats

## 9. Interprétez les résultats (suite)

- c. Si vous voyez deux (2) lignes de couleur rouge – une ligne de test et une ligne de contrôle – près de la marque « C », le résultat est **POSITIF** – la personne a le paludisme.



- d. Si la ligne de contrôle n'apparaît pas, le test n'est pas valide et doit être répété. (Les réactifs peuvent être périmés ou la procédure pourrait ne pas avoir été suivie correctement.)



# Traitez de manière appropriée

Positive  
mRDT



**Dispense artemether-lumefantrine (Coartem)**

Negative  
mRDT



**DO NOT dispense an antimalarial.** Assess for other causes of fever and dispense accordingly.

# Précautions

- Veillez à ce que les TDR soient stockés à la température ambiante (4 – 40 °C).
- Suivez les instructions contenues dans la notice.
- Utilisez les volumes d'échantillon et de solution tampon recommandés.
- N'ouvrez pas le film de protection avant que le test ne soit prêt.

# Formation pour les dépôts de vente de médicaments accrédités

## *Ouganda*

### Module 3 : Session 10

### Maladies affectant l'oreille

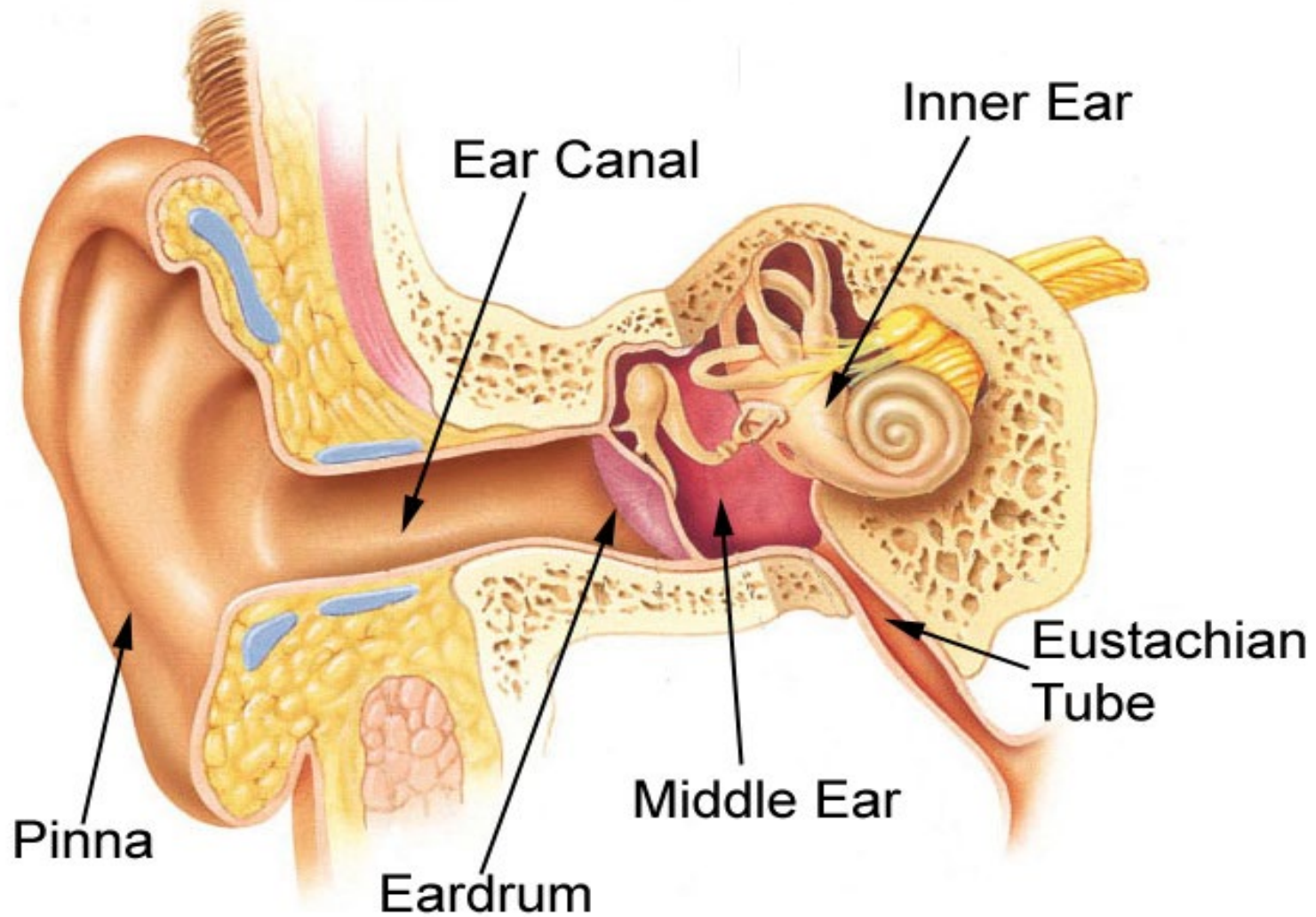


# Objectifs

Après avoir participé activement à cette session, la personne pourra :

1. Citer au moins trois signes et symptômes d'infection de l'oreille moyenne.
2. Citer au moins trois signes et symptômes d'infection de l'oreille externe.
3. Démontrer comment évaluer un client pour savoir s'il a un trouble de l'oreille.
4. Décrire comment conseiller la personne en charge des soins ou le client au sujet du traitement d'une infection de l'oreille moyenne.
5. Décrire comment conseiller la personne en charge des soins ou le client au sujet du traitement d'une infection de l'oreille externe.

# Structure de l'oreille



# Introduction et généralités

Les troubles affectant les oreilles présentent souvent des symptômes tels que :

- Du pus suintant de l'oreille
- Un écoulement nasal et des éternuements
- Des yeux rouges
- De la fièvre (parfois, mais pas toujours)

# Évaluation du client (1)

Question	Raison
1. Y a-t-il du pus qui coule de l'oreille ?	✓ Permet de déterminer l'inflammation/infection dans l'oreille.
2. Le suintement vient-il de la partie interne ou externe de l'oreille ?	✓ Un suintement provenant de l' <i>intérieur</i> de l'oreille est un signe <u>d'infection de l'oreille moyenne</u> . ✓ Un suintement provenant de l' <i>extérieur</i> de l'oreille est un signe <u>d'infection de l'oreille externe</u> . Le client a sans doute aussi des lésions à cet endroit.
3. De quelle couleur est le suintement de pus ?	✓ Un suintement de pus jaune dans l'inflammation de l'oreille externe est dû à une infection bactérienne. ✓ Un pus blanc ou noir dans l'inflammation de l'oreille externe est dû à une infection fongique.

# Évaluation du client (2)

Question	Raison
4. L'oreille vous démange-t-elle ?	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ L'infection de l'oreille <i>moyenne</i> n'entraîne pas de démangeaisons.</li><li>✓ L'infection de l'oreille <i>externe</i> a <u>tendance à causer des démangeaisons</u> dans la partie extérieure de l'oreille.</li></ul>
5. Depuis combien de temps le suintement est-il présent ?	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Permet de savoir si l'inflammation de l'oreille est aiguë ou chronique.</li><li>✓ Permet de choisir le médicament et la durée du traitement.</li><li>✓ Tout cas de suintement de pus qui dure plus de 2 semaines ou qui va et vient doit faire l'objet d'une orientation.</li></ul>
6. Quel traitement a été administré jusqu'à présent ?	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Permet de savoir quel traitement administrer ensuite.</li><li>✓ Peut aider à savoir s'il faut orienter le client ou pas.</li></ul>



# Évaluation du client (3)

<b>Si ...</b>	<b>Alors ...</b>
Le suintement de pus provient de <u>l'intérieur</u> de l'oreille et il n'y a <u>pas de démangeaison</u> ...	✓ C'est une infection/inflammation de l'oreille MOYENNE.
Le suintement de pus provient de la <u>partie extérieure</u> de l'oreille et des <u>démangeaisons</u> sont présentes ...	✓ C'est une infection de l'oreille EXTERNE.
Dans le cas d'une <u>infection de l'oreille externe</u> , le pus est <u>jaune</u> ...	✓ C'est dû à une infection BACTÉRIENNE.
Dans le cas d'une <u>infection de l'oreille externe</u> , le pus est <u>blanc ou noir</u> ...	✓ C'est dû à une infection FONGIQUE.

# Infection de l'oreille moyenne

# Définition et généralités

- L'infection de l'oreille moyenne est causée par une infection bactérienne ou virale de l'oreille moyenne.
- L'infection de l'oreille moyenne est plus courante chez les enfants que chez les adultes.
- Si l'infection de l'oreille moyenne n'est pas traitée correctement, la personne pourrait subir une perte de l'ouïe.

# Signes et symptômes

Pour les adultes et les enfants, les symptômes peuvent être :

- Douleur dans l'oreille
- Suintement de pus de l'oreille
- Fièvre
- Nausées et vomissements
- Diarrhée
- Sommeil difficile

Pour les enfants, en outre :

- Tiraillement ou frottement de l'oreille accompagné de pleurs

# Mesures générales

- Encouragez le client à boire beaucoup de liquides.
- Continuez à nourrir l'enfant.
- En présence de suintement de pus, asséchez quotidiennement l'oreille pour éviter une nouvelle infection. (Consultez le Manuel du vendeur DVMA pour plus de détails.)

# Traitement aux antibiotiques

- **Amoxicilline - Enfants**

AGE	Dose	Posologie
6-12 ans	250 mg	Toutes les 8 heures pendant 10 jours
1-5 ans	125 mg	Toutes les 8 heures pendant 10 jours
< 1 an	62,5 mg	Toutes les 8 heures pendant 10 jours

- **Cotrimoxazole - Enfants**

ÂGE	Dose	Posologie
6-12 ans	480 mg (10 ml)	deux fois par jour pendant 5 jours
6 mois -5 ans	240 mg	deux fois par jour pendant 5 jours

# Antalgiques pour diminuer la douleur et la fièvre

- **Paracétamol - Enfants**

ÂGE	Dose	Posologie
6-12 ans	250 mg (1/2 comprimé)	3 fois par jour pendant 3 jours
1-5 ans	120 mg	3 fois par jour pendant 3 jours
3 mois-1 an	60 mg	3 fois par jour pendant 3 jours

- **Ibuprofène - Enfants**

ÂGE	Dose	Posologie
6-12 ans	200 mg	3 fois par jour avec de la nourriture pendant 3 jours
1-5 ans	100 mg (1/2 comprimé)	3 fois par jour avec de la nourriture pendant 3 jours

# Directives d'orientation

## Orientez :

- Les clients qui ne réagissent pas au traitement.
- Les enfants de moins de 1 an.
- Les clients avec une immunosuppression, par ex., une infection au VIH.
- Les clients avec un suintement chronique de pus de l'oreille.



# Inflammation de l'oreille externe

# Définition et généralités

- L'inflammation de l'oreille externe est une infection localisée du conduit de l'oreille externe.
- Elle peut être due à des bactéries, des champignons ou des virus.
- Elle est surtout courante chez les enfants.

# Signes et symptômes

- Douleur et gonflement du lobe de l'oreille
- Éruption cutanée et démangeaisons
- Lésions
- Suintement de pus



# Mesures générales

- Nettoyez le conduit de l'oreille affectée avec de l'eau propre ou une solution saline normale.
- Coupez les ongles courts pour éviter de traumatiser la zone en la grattant.

# Traitement et orientation

- **Paracétamol – Enfants**

ÂGE	Dose	Posologie
6-12 ans	250 mg (1/2 comprimé)	3 fois par jour pendant 3 jours
1-5 ans	120 mg	3 fois par jour pendant 3 jours
3 mois -1 an	60 mg	3 fois par jour pendant 3 jours

- **Orientez l'enfant ou le client vers le centre de soins III ou IV pour la prise en charge.**

# Exercice 1

Évaluez le client

## Exercice 2

Conseillez le client ou la personne responsable  
des soins